FORMULARIO No. 6
REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES DE CONTRATOS ANTERIORES

Bogotá, D.C., 11 de agosto de 2021

DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES DURANTE
LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS.

I. PROPONENTE BH SALUD S.A

OBJETO DEL CONTRATO	NO. CONT	ENTIDAD CONTRATANTE	VR. CONTRATO EN PESOS $	TIPO		FECHA DE LA MULTA O SANCIÓN	VR. DE LA MULTA O SANCIÓN EN PESOS $	VR. DE LA MULTA SANCIÓN EN SMMLV
				MULTA	SANCIÓN			
-	-	-	0$	-	-	-	0$	0$

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

NOMBRE DEL PROPONENTE: BH SALUD S.A.

NIT O C.C. **811041448-3**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **SANTIAGO CORREA BEUTH**

CEDULA: **71.795.686**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 